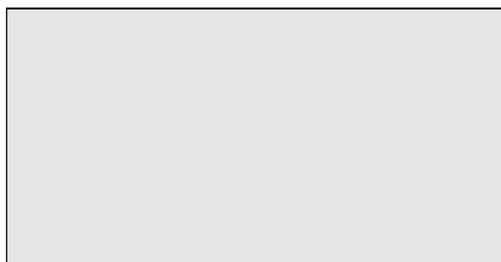




*BOLLO DA € 16,00*

**COMUNE DI STORNARELLA**  
Provincia di Foggia



Timbrature Ufficio Protocollo Generale

**AL V SETTORE**  
e-mail: suap.sue@comune.stornarella.fg.it  
E, P.C. **UFFICIO TRIBUTI**  
**DEL COMUNE DI STORNARELLA**

**OGGETTO: Domanda di rilascio dell'Attestato di Idoneità Alloggiativa**

Il sottoscritto

nato a

5

residente in

alla

<input type="text"/>	CF	<input type="text"/>
<small>COGNOME E NOME</small>		<small>CODICE FISCALE</small>
<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
<small>COMUNE PROVINCIA</small>	<small>CI</small>	<small>NASCITA DATA DI NASCITA</small>
<input type="text"/>		
<small>CODICE PROVINCIA</small>	<small>AVVIAMENTO POSTALE</small>	<small>COMUNE DI RESIENZA</small>
<input type="text"/>		
<small>VIA PIAZZA CONTRADA CIVICO</small>		<small>NUMERO</small>

**C H I E D E**

il rilascio dell'Attestato di Idoneità Alloggiativa relativo all'immobile:

ubicato al seguito indirizzo	<input type="text"/>					
	<small>CITTA'</small>					
	<input type="text"/>					
individuato catastralmente	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>			
	<small>VIA/PIAZZA/STRADA</small>		<small>NUMERO CIVICO O KM</small>			
	<input type="text"/>					
per l'ospitalità di N.	<input type="text"/>					
	<small>LOCALITA'</small>					
	<input type="text"/>					
	<small>VIA NUMERO CIVICO</small>	<small>PIAZZA</small>	<small>CONTRADA</small>			
	al Foglio di Mappa	<input type="text"/>	Particella	<input type="text"/>	Sub	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	persone				

Alla presente richiesta è allegata la **Relazione Tecnica Asseverata**, completa dei grafici dell'immobile, redatta da Tecnico abilitato, attestante il rispetto dei parametri minimi e copia del documento di riconoscimento del richiedente, se diverso dal richiedente.

Si allega, altresì, la ricevuta di versamento di € **25,00** per diritti di segreteria effettuato mediante C/C postale n. **11608718** o C/C bancario IBAN n. **IT13Q053877876000000017126**

intestato a "Comune di Stornarella- Tesoreria Comunale" con la obbligatoria causale: 'Idoneità Alloggiativa'.

Al fine di cui sopra, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

### D I C H I A R A C H E

1) per l'immobile in questione sono state regolarizzate le imposte e tasse comunali (IMU e TARI) da parte del soggetto obbligato;

2) l'immobile è nella propria disponibilità in quanto:

**Proprietario**

**altro:** ..... (specificare il titolo)  
(di seguito occorre riportare gli estremi identificativi del proprietario)

Proprietario  CF   
COGNOME E NOME CODICE FISCALE

nato a  il   
5 COMUNE di NASCITA PROVINCIA DATA DI NASCITA

residente in   
CODICE AVVIAMENTO POSTALE COMUNE DI RESIENZA  
PROVINCIA

alla   
VIA PIAZZA CONTRADA  
NUMERO CIVICO

3) con riferimento agli articoli 24 e seguenti del D.P.R. n. 380/2001, l'immobile è munito del prescritto **Certificato di Agibilità** (*barrare la casella che interessa*)

**SI** **Prot. n. .... in data .....**  
L'immobile è in buono stato di conservazione, come risulta dall'allegata Scheda di Rilevazione sottoscritta dal proprio Tecnico di fiducia.

**NO** Il proprietario si obbliga a presentare la documentazione di legge occorrente per il rilascio del Certificato di Agibilità, consapevole che, decorsi tre mesi dal rilascio dell'Attestato di Idoneità Alloggiativa senza che il detto Certificato venga rilasciato, **l'alloggio si considera inidoneo.**

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003, che i dati personali, anche sensibili, forniti volontariamente e necessari per l'attestato richiesto, saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa la presente dichiarazione ed i connessi procedimenti di verifica previsti per legge.

Il Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente preposto.

Qualora il richiedente non sia il diretto proprietario, la suesposta dichiarazione è accettata anche dal legittimo proprietario.

Il sottoscritto è edotto e consapevole che:

- sotto la sua responsabilità deve mantenere funzionanti i requisiti di sicurezza;
- successive modifiche riguardanti la distribuzione interna dell'alloggio e/o impianti invalidano l'Attestato di idoneità alloggiativa ed il rilievo effettuato dal tecnico incaricato;
- qualora nell'immobile siano presenti apparecchi a gas, lo stesso può essere adibito ad uso dimora notturna solamente nel caso di rispondenza alle prescrizioni delle norme vigenti;
- in qualsiasi momento gli uffici preposti possono sottoporre a verifica la piena validità dell'attestato mediante controlli in sito.

Per conferma: Il Proprietario

**Il Richiedente**